

Format-1 (समस्त प्राथमिक एवं उच्च प्राथमिक विद्यालय के अध्यापकों द्वारा भरा जाना है)

जहां टिक करना हो वहां केवल टिक करें

1-Personal Profile- (अंग्रेजी के कैपिटल शब्दों में लिखें)

Paste your Recent
Photo here

1. नाम कार्मिक—..... पदनाम—..... विषय:—..... जन्मतिथि:—.....
2. पिता/पति का नाम.....
3. प्रदेश संवर्ग जो लागू हो वह टिक करें:— (उत्तराखण्ड / उत्तर प्रदेश)
4. संवर्ग:— (सामान्य / महिला)
5. जी०पी०एफ० / सी०पी०एस०एन०नं० / प्रान० नं०—
6. पैन नं०
7. Employee Treasury No.
8. आधार कार्ड नं०
9. मोबाईल नं०
10. फोन नं०
11. जाति (सामान्य / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जन जाति / पिछड़ी जाति)
12. जाति जिसके आधार पर चयन हुआ (सामान्य / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जन जाति / पिछड़ी जाति)
13. धर्म (हिन्दु / मुस्लिम / बौद्ध / सिक्ख / ईसाई / जैन)
14. पहचान चिन्ह
15. आप अल्पसंख्यक हैं तो जाति
16. वरिष्ठता क्रमांक यदि हो तो
17. क्या पति/पत्नी राज्य अथवा केन्द्र सरकार में सेवारत हैं (हां / नहीं)
18. शिक्षा विभाग में कार्यरत पति/पत्नि

यूनिट का प्रकार (Primary/Junior/Secondary/Office/Institute)

मण्डल:—.....

जिला:—.....

विकास खण्ड:—.....

संस्था का नाम:—.....

पति/पत्नी का नाम:—.....

19. केन्द्र सरकार / राज्य सरकार के कार्मिक(शिक्षा विभाग के अतिरिक्त) टिक करें कार्यालय का प्रकार— राज्य/केन्द्र

प्रदेश.....

जिला:—.....

कार्यालय का नाम:—.....

पति/पत्नी का नाम:—.....

वर्तमान धारित पदनाम..... सम्पर्क नं.....

20. पति तथा पत्नी के कार्यरत स्थल के बीच की दूरी

मोटर/रेल मार्ग.....कि०मी०

पैदल मार्ग.....कि०मी०

3-In Service Training (केवल 05 दिन या 05 दिन से अधिक के प्रशिक्षणों का ही ब्यौरा दें)

क्रं0 सं0	प्रशिक्षण का नाम/विषय	प्रशिक्षण की अवधि		प्रशिक्षण स्थल का नाम तथा जिला	प्रदेश	जिला	संस्था जिसके द्वारा प्रशिक्षण दिया गया
		कब से	कब तक				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

नोट:- संस्था जिसके द्वारा प्रशिक्षण दिया गया :- (DIET/DRC/BRC/SEIMAT/SCERT/SSA/RMSA/DIRECTORATE/ATI) प्रशिक्षण का नाम/विषय- केवल निम्न प्रकार के विषयों को ही समावेष्ट किया जाय।

<ol style="list-style-type: none"> 1. Finance and Office Management 2. Right To Information 3. Module Reference 2 4. Continuous and Comprehensive Evaluation 5. Continuous and Comprehensive Evaluation Reference 6. Punarbodhatamak 7. TLM Preparation Training 	<ol style="list-style-type: none"> 8. Sanskrit Training Workshop 9. Curriculum Division Workshop 10. Computer Training 11. In service Training 12. Pathya Sahgami KiryaKalap 13. Hard Spot training 14. SMC Training 15. RTE Training 16. Action Research Training 	<ol style="list-style-type: none"> 17. CWSN Training 18. Training Follow Up 19. Untrained Teacher Training 20. Subject Wise Training 21. NCC Teachers training 22. Key Resource person Training 23. Basic Scout master 24. Work Experience Training 25. SOPT Training
---	---	--

4-Service (शिक्षा विभाग उत्तराखण्ड में की गयी सेवा का विवरण दें)

क्र० सं०	आदेश संख्या / पत्रांक	आदेश तिथि	आदेश किसके द्वारा जारी किया गया पदनाम	विद्यालय / संस्था का नाम	सी० आर० सी०	ब्लाक	जिला	मण्डल	वेतनक्रम	ग्रेड वेतन	मूल वेतन	पद स्थापना किस प्रकार हुई	पद का प्रकार (Teaching / Non Teaching)	पदनाम	विषय	प्रत्येक वर्ष के अवकाश का योग यदि एक कैलेंडर वर्ष में 30 दिन से अधिक अवकाश लिये गये हों तो	कार्यरत रहने की अवधि (दिनांक सहित)	
																	कब से	कब तक
1																		
2																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		

नोट:-

1. पद स्थापना किस प्रकार हुई है:- (Adjustment/Attachment/Deputation/First Appointment/ Promotion / Request transfer/Administrative transfer)
2. पद का प्रकार:- (Teaching/Non Teaching)

5- Service Other than Uttrakhand (यदि सेवा शिक्षा विभाग से अतिरिक्त राजकीय सेवा में की हो तो विवरण दें)

क्र० सं०	आदेश संख्या / पत्रांक	आदेश तिथि	आदेश किसके द्वारा जारी किया गया पदनाम	विद्यालय / संस्थान का नाम	ब्लाक	जिला	मण्डल	वेतनक्रम	ग्रेड वेतन	मूल वेतन	पद स्थापना किस प्रकार हुई	पद का प्रकार (Teaching / Non Teaching)	पदनाम	विषय	प्रत्येक वर्ष के अवकाश का योग यदि एक कैलेंडर वर्ष में 30 दिन से अधिक अवकाश लिये गये हों तो	कार्यरत रहने की अवधि (दिनांक सहित)	
																कब से	कब तक
1																	
2																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	

नोट:-

1. पद स्थापना किस प्रकार हुई है:- (Adjustment/Attachment/Deputation/First Appointment/ Promotion / Request transfer/Administrative transfer)
2. पद का प्रकार:- (Teaching/Non Teaching)

6-First Appointment (निर्धारित स्थान पर टिक करें)

1. प्रथम नियुक्ति किस प्रकार हुई है—(विभागीय चयन समिति के माध्यम से/प्रांतीयकरण के फलस्वरूप/किसी विभाग से छटनीशुदा/मृतक आश्रित के रूप में/उर्दु शिक्षक के रूप में/मा0 न्यायालय के आदेश पर/शिक्षा मित्र के रूप में/अन्य प्रकार से)
2. यदि स्थायीकरण हुआ हो तो तिथि-----
3. प्रथम नियुक्ति के समय प्रशिक्षण की स्थिति----- प्रशिक्षित / अप्रशिक्षित
4. यदि प्रथम नियुक्ति अप्रशिक्षित के रूप में हुई हो तो प्रशिक्षण उत्तीर्ण का वर्ष-----
5. दीक्षा मुक्ति का वर्ष:-----
6. प्रशिक्षित वेतनमान प्राप्त करने का दिनांक-----

यदि शिक्षा मित्र के रूप में नियुक्ति हुई हो तो:—

चयन की तिथि -----

मण्डल -----

जिला -----

विकास खण्ड -----

सी0आर0सी0 -----

विद्यालय का प्रकार—प्राथमिक/जूनियर

विद्यालय का नाम -----

सहायक अध्यापक पर चयन की तिथि-----

मण्डल -----

जिला -----

विकास खण्ड -----

सी0आर0सी0 -----

विद्यालय का प्रकार—प्राथमिक/जूनियर

विद्यालय का नाम -----

7-Category

1. स्वयं की विकलांगता का प्रकार (प्रमाण-पत्र संलग्न करें)

विकलांगता का प्रकार:- (अस्थि विकलांग/मूक बधिर/अंधता)

प्रमाण पत्र नं0:-----

जारी कर्ता का पदनाम:-----

प्रतिशत:-----

तिथि:-----

2. स्वयं के गंभीर रोग का प्रकार (प्रमाण-पत्र संलग्न करें)

गंभीर रोग का प्रकार:- (कैंसर/ब्लड कैंसर/एड्स/हृदय बायपास सर्जरी/ हृदय वाल्व सर्जरी/ हृदय एन्जियोप्लास्टी/ हृदय पेसमेकर/एक किडनी फेल हो जाने पर/दोनों किडनी फेल हो जाने पर डायलिसिस पर निर्भर/ट्यूबर कुलोसिस दोनों फेफड़े खराब होने पर/सार्स/क्रानिक आर्थराइटिस बिद डिफॉर्मिटी बिद डिसिएविलिटी/ब्रेन ट्यूमर)

प्रमाण पत्र नं0:-----

जारी कर्ता का पदनाम:-----

तिथि:-----

3. पति/पत्नि या पाल्य की विकलांगता/गंभीर रोग/विधवा/तलाकशुदा/भारतीय सेना में कार्यरत सैनिक की पत्नी से सम्बन्धित जानकारी (प्रमाण-पत्र संलग्न करें)

प्रकार:- (विधवा/परित्यक्ता/तलाकशुदा/विकलांग/विदुर/मानसिक रोगी से ग्रस्त शिक्षक के पति अथवा पत्नी/ मानसिक रोग से विक्षिप्त शिक्षक के माता पिता/ऐसे शिक्षक जिनके पति एवं पत्नी अथवा अविवाहित बच्चे कैंसर/एड्स/हृदय बायपास सर्जरी/ हृदय वाल्व सर्जरी/ एक किडनी फेल हो जाने पर/दोनों किडनी फेल हो जाने पर डायलिसिस पर निर्भर/ब्रेन ट्यूमर से ग्रसित हों/ऐसे शिक्षक जिनके पति एवं पत्नी अथवा अविवाहित बच्चे 60 प्रतिशत अथवा अधिक विकलांग हों/भारतीय सेना में कार्यरत सैनिक की पत्नी/जीवित स्वतंत्रता संग्राम सैनिकी की पुत्री जिन पर वे आश्रित हों)

प्रमाण पत्र नं0:-----

जारी कर्ता का पदनाम:-----

तिथि:-----

नोट:- उक्त प्रमाण पत्रों को Upload भी करें

8-Address

1.स्थायी पता

मकान नं०----- गली/मोहल्ला/कालोनी का नाम-----
प्रदेश----- जिला-----
विकास खण्ड----- थाना-----
डाकघर----- तहसील-----
पिनकोड-----

यदि स्थायी पता व वर्तमान पता एक ही हो तो टिक करें

2.वर्तमान पता

मकान नं०----- गली/मोहल्ला/कालोनी का नाम-----
प्रदेश----- जिला-----
विकास खण्ड----- थाना-----
डाकघर----- तहसील-----
पिनकोड-----

नोट:- उपरोक्त सभी सूचनाएं (क्रमश 01 से 08 तक मॉड्यूल) सत्य है एवं इसका उत्तरदायित्व मेरा है।

सम्बन्धित कार्मिक के हस्ताक्षर-----

नाम-----

पदनाम-----

दिनांक-----

संस्थाध्यक्ष द्वारा प्रदत्त प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त सभी सूचनाएं (क्रमश 01 से 08 तक मॉड्यूल) सम्बन्धित के सेवाभिलेखों से मिलान करने पर एवं व्यक्तिगत जानकारी के अनुसार पूर्ण रूप से सही है।

संस्थाध्यक्ष के हस्ताक्षर.....

नाम

पदनाम.....

दिनांक

सक्षम अधिकारी (कंट्रोलिंग अधिकारी) द्वारा प्रदत्त प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि यह विवरण/सूचना (क्रमश 01 से 08 तक मॉड्यूल) अन्तिम रूप से सत्य है।

सक्षम अधिकारी (कंट्रोलिंग अधिकारी)

नाम

पदनाम.....

दिनांक

उपरोक्त सूचनाओं की (क्रमश 01 से 08 तक मॉड्यूल) की एक प्रति संस्था में एक मूल प्रति सम्बन्धित कंट्रोलिंग अधिकारी के पास सुरक्षित रहेगी। ऑनलाईन डाटा इंट्री के पश्चात सम्बन्धित संस्थाध्यक्ष अपने संस्था से सम्बन्धित कार्मिकों की ऑनलाईन डिटेल निकालकर हस्ताक्षर एवं अग्रसारित करवाकर सम्बन्धित कंट्रोलिंग अधिकारी को उपलब्ध करायेंगे।

Format-2 (समस्त माध्यमिक विद्यालय के अध्यापक एवं समस्त कर्मचारियों एवं अधिकारियों द्वारा भरा जाना है)

जहां टिक करना हो वहां केवल टिक करें

1-Personal Profile- (अंग्रेजी के कैपिटल शब्दों में लिखें)

Paste your Recent
Photo here

1. नाम कार्मिक-..... पदनाम-..... विषय:-..... जन्मतिथि:-.....
2. पिता/पति का नाम.....
3. प्रदेश संवर्ग जो लागू हो वह टिक करें:- (उत्तराखण्ड / उत्तर प्रदेश)
4. संवर्ग:- (सामान्य / महिला)
5. जी०पी०एफ० / सी०पी०एस०एन०नं० / प्रान० नं०-
6. पैन नं०
7. Employee Treasury No.
8. आधार कार्ड नं०
9. मोबाईल नं०
10. फोन नं०
11. जाति (सामान्य/ अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जन जाति / पिछड़ी जाति)
12. जाति जिसके आधार पर चयन हुआ (सामान्य/ अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जन जाति / पिछड़ी जाति)
13. धर्म (हिन्दु / मुस्लिम/बौद्ध / सिक्ख / ईसाई / जैन)
14. पहचान चिन्ह
15. आप अल्पसंख्यक हैं तो जाति
16. वरिष्ठता क्रमांक यदि हो तो
17. क्या पति/पत्नी राज्य अथवा केन्द्र सरकार में सेवारत हैं (हां / नहीं)
18. शिक्षा विभाग में कार्यरत पति/पत्नि

यूनिट का प्रकार (Primary/Junior/Secondary/Office/Institute)

मण्डल:-.....

जिला:-.....

विकास खण्ड:-.....

संस्था का नाम:-.....

पति/पत्नी का नाम:-.....

19. केन्द्र सरकार / राज्य सरकार के कार्मिक(शिक्षा विभाग के अतिरिक्त) टिक करें कार्यालय का प्रकार- राज्य/केन्द्र

प्रदेश.....

जिला:-.....

कार्यालय का नाम:-.....

पति/पत्नी का नाम:-.....

वर्तमान धारित पदनाम..... सम्पर्क नं.....

20. पति तथा पत्नी के कार्यरत स्थल के बीच की दूरी

मोटर/रेल मार्ग.....कि०मी०

पैदल मार्ग.....कि०मी०

3-In Service Training (केवल 05 दिन या 05 दिन से अधिक के प्रशिक्षणों का ही ब्यौरा दें)

क्रं0 सं0	प्रशिक्षण का नाम/विषय	प्रशिक्षण की अवधि		प्रशिक्षण स्थल का नाम तथा जिला	प्रदेश	जिला	संस्था जिसके द्वारा प्रशिक्षण दिया गया
		कब से	कब तक				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

नोट:- संस्था जिसके द्वारा प्रशिक्षण दिया गया :- (DIET/DRC/BRC/SEIMAT/SCERT/SSA/RMSA/DIRECTORATE/ATI) प्रशिक्षण का नाम/विषय- केवल निम्न प्रकार के विषयों को ही समावेष्ट किया जाय।

<ol style="list-style-type: none"> 1. Finance and Office Management 2. Right To Information 3. Module Reference 2 4. Continuous and Comprehensive Evaluation 5. Continuous and Comprehensive Evaluation Reference 6. Punarbodhatamak 7. TLM Preparation Training 	<ol style="list-style-type: none"> 8. Sanskrit Training Workshop 9. Curriculum Division Workshop 10. Computer Training 11. In service Training 12. Pathya Sahgami KiryaKalap 13. Hard Spot training 14. SMC Training 15. RTE Training 16. Action Research Training 	<ol style="list-style-type: none"> 17. CWSN Training 18. Training Follow Up 19. Untrained Teacher Training 20. Subject Wise Training 21. NCC Teachers training 22. Key Resource person Training 23. Basic Scout master 24. Work Experience Training 25. SOPT Training
---	---	--

4-Service (शिक्षा विभाग उत्तराखण्ड में की गयी सेवा का विवरण दें)

क्र० सं०	आदेश संख्या / पत्रांक	आदेश तिथि	आदेश किसके द्वारा जारी किया गया पदनाम	विद्यालय / संस्था का नाम	सी० आर० सी०	ब्लाक	जिला	मण्डल	वेतनक्रम	ग्रेड वेतन	मूल वेतन	पद स्थापना किस प्रकार हुई	पद का प्रकार (Teaching / Non Teaching)	पदनाम	विषय	प्रत्येक वर्ष के अवकाश का योग यदि एक कैलेंडर वर्ष में 30 दिन से अधिक अवकाश लिये गये हों तो	कार्यरत रहने की अवधि (दिनांक सहित)	
																	कब से	कब तक
1																		
2																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		

नोट:-

3. पद स्थापना किस प्रकार हुई है:- (Adjustment/Attachment/Deputation/First Appointment/ Promotion / Request transfer/Administrative transfer)
4. पद का प्रकार:- (Teaching/Non Teaching)

5- Service Other than Uttrakhand (यदि सेवा शिक्षा विभाग से अतिरिक्त राजकीय सेवा में की हो तो विवरण दें)

क्र० सं०	आदेश संख्या / पत्रांक	आदेश तिथि	आदेश किसके द्वारा जारी किया गया पदनाम	विद्यालय / संस्थान का नाम	ब्लाक	जिला	मण्डल	वेतनक्रम	ग्रेड वेतन	मूल वेतन	पद स्थापना किस प्रकार हुई	पद का प्रकार (Teaching / Non Teaching)	पदनाम	विषय	प्रत्येक वर्ष के अवकाश का योग यदि एक कैलेंडर वर्ष में 30 दिन से अधिक अवकाश लिये गये हों तो	कार्यरत रहने की अवधि (दिनांक सहित)	
																कब से	कब तक
1																	
2																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	

नोट:-

3. पद स्थापना किस प्रकार हुई है:- (Adjustment/Attachment/Deputation/First Appointment/ Promotion / Request transfer/Administrative transfer)
4. पद का प्रकार:- (Teaching/Non Teaching)

6- First Appointment (निर्धारित स्थान पर टिक करें)

7. प्रथम नियुक्ति किस प्रकार हुई है—(लोक सेवा आयोग/विभागीय चयन समिति के माध्यम से/प्रांतीयकरण के फलस्वरूप/तदर्थ नियुक्ति/तदर्थ शिक्षा बन्धु/किसी विभाग के छटनी शुदा/मृतक आश्रित के रूप में/मा0 न्यायालय के आदेश पर/बेसिक से समायोजन/अन्य प्रकार)

मौलिक नियुक्ति तिथि— यदि मृतक आश्रित के रूप में कनिष्ठ सहायक के पद पर अधिसंख्य नियुक्ति हुई — हां नहीं
यदि स्थायीकरण हुआ है तो दिनांक—

यदि प्रथम नियुक्ति तदर्थ के रूप में हुई हो तो:—

विनियमितीकरण हुआ है:—

हां नहीं

यदि हां तो पत्रांक:— जारी कर्ता अधिकारी का पदनाम :—

दिनांक:—

यदि तदर्थ शिक्षा बन्धु के रूप में नियुक्ति हुई हो तो:—

पदनाम:—

विषय:—

शिक्षा बन्धु के रूप में नियुक्ति तिथि:— राजकीय सेवा में तदर्थ होने की तिथि—

विनियमितीकरण की तिथि—

यदि आपकी पहली नियुक्ति बेसिक शिक्षा में है और नियमावली 2006 के अन्तर्गत एल0टी0 के 30 प्रतिशत पदों पर समायोजन/पदोन्नति/चयन हुये हैं तो:—

प्रकार :- (समायोजन/पदोन्नति/चयन)

पदनाम :- (प्र0अ0 प्राथमिक/स0अ0 जूनियर/स0अ0 रा0आ0वि0)

वेतनमान— आदेश संख्या— दिनांक—

जारी कर्ता अधिकारी का पदनाम:—

7-Category

4. स्वयं की विकलांगता का प्रकार

विकलांगता का प्रकार:— (अस्थि विकलांग/मूक बधिर/अंधता)

प्रमाण पत्र नं०:-----

जारी कर्ता का पदनाम:-----

प्रतिशत:-----

तिथि:-----

5. स्वयं के गंभीर रोग का प्रकार

गंभीर रोग का प्रकार:— (कैंसर/ब्लड कैंसर/एड्स/हृदय बायपास सर्जरी/ हृदय वाल्व सर्जरी/ हृदय एन्जियोप्लास्टी/ हृदय पेसमेकर/एक किडनी फेल हो जाने पर/दोनों किडनी फेल हो जाने पर डायलिसिस पर निर्भर/ट्यूबर कुलोसिस दोनों फेफड़े खराब होने पर/सार्स/क्रानिक आर्थराइटिस बिद डिफॉर्मिटी बिद डिसिएविलिटी/ब्रेन ट्यूमर)

प्रमाण पत्र नं०:-----

जारी कर्ता का पदनाम:-----

तिथि:-----

6. पति/पत्नी या पाल्य की विकलांगता/गंभीर रोग/विधवा/तलाकशुदा/भारतीय सेना में कार्यरत सैनिक की पत्नी से सम्बन्धित जानकारी (प्रमाण-पत्र संलग्न करें)

प्रकार:— (विधवा/परित्यक्ता/तलाकशुदा/विकलांग/विदुर/मानसिक रोगी से ग्रस्त शिक्षक के पति अथवा पत्नी/ मानसिक रोग से विकसित शिक्षक के माता पिता/ऐसे शिक्षक जिनके पति एवं पत्नी अथवा अविवाहित बच्चे कैंसर/एड्स/हृदय बायपास सर्जरी/ हृदय वाल्व सर्जरी/ एक किडनी फेल हो जाने पर/दोनों किडनी फेल हो जाने पर डायलिसिस पर निर्भर/ब्रेन ट्यूमर से ग्रसित हों/ऐसे शिक्षक जिनके पति एवं पत्नी अथवा अविवाहित बच्चे 60 प्रतिशत अथवा अधिक विकलांग हों/भारतीय सेना में कार्यरत सैनिक की पत्नी/जीवित स्वतंत्रता संग्राम सैनिकी की पुत्री जिन पर वे आश्रित हों)

प्रमाण पत्र नं०:-----

जारी कर्ता का पदनाम:-----

तिथि:-----

नोट:— उक्त प्रमाण पत्रों को Upload भी करें

8-Address

1.स्थायी पता

मकान नं०----- गली/मोहल्ला/कालोनी का नाम-----
प्रदेश----- जिला-----
विकास खण्ड----- थाना-----
डाकघर----- तहसील-----
पिनकोड-----

यदि स्थायी पता व वर्तमान पता एक ही हो तो टिक करें

2.वर्तमान पता

मकान नं०----- गली/मोहल्ला/कालोनी का नाम-----
प्रदेश----- जिला-----
विकास खण्ड----- थाना-----
डाकघर----- तहसील-----
पिनकोड-----

नोट:- उपरोक्त सभी सूचनाएं (क्रमश 01 से 08 तक मॉड्यूल) सत्य है एवं इसका उत्तरदायित्व मेरा है।

सम्बन्धित कार्मिक के हस्ताक्षर-----

नाम-----

पदनाम-----

दिनांक-----

संस्थाध्यक्ष द्वारा प्रदत्त प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त सभी सूचनाएं (क्रमश 01 से 08 तक मॉड्यूल) सम्बन्धित के सेवाभिलेखों से मिलान करने पर एवं व्यक्तिगत जानकारी के अनुसार पूर्ण रूप से सही है।

संस्थाध्यक्ष के हस्ताक्षर.....

नाम

पदनाम.....

दिनांक

सक्षम अधिकारी (कंट्रोलिंग अधिकारी) द्वारा प्रदत्त प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि यह विवरण/सूचना (क्रमश 01 से 08 तक मॉड्यूल) अन्तिम रूप से सत्य है।

सक्षम अधिकारी (कंट्रोलिंग अधिकारी)

नाम

पदनाम.....

दिनांक

उपरोक्त सूचनाओं की (क्रमश 01 से 08 तक मॉड्यूल) की एक प्रति संस्था में एक मूल प्रति सम्बन्धित कंट्रोलिंग अधिकारी के पास सुरक्षित रहेगी। ऑनलाईन डाटा इंट्री के पश्चात सम्बन्धित संस्थाध्यक्ष अपने संस्था से सम्बन्धित कार्मिकों की ऑनलाईन डिटेल निकालकर हस्ताक्षर एवं अग्रसारित करवाकर सम्बन्धित कंट्रोलिंग अधिकारी को उपलब्ध करायेंगे।

Format-3 विद्यालय छात्र नामांकन (प्राथमिक/उच्च प्राथमिक/माध्यमिक) सभी छात्र/छात्राओं का भरा जाना है

प्राथमिक/जूनियर स्तर पर सी0आर0सी0 द्वारा एवं माध्यमिक स्तर पर विद्यालयों द्वारा ऑनलाईन इंटी की जायेगी।

विद्यालय का नाम:----- सी0आर0सी0----- विकास खण्ड-----

जनपद----- मण्डल-----

Personal Information

1- Name of Student-----

2- Father's Name-----

Mother's Name-----

3- Date of Birth.....

Sex--- (Male Female Other)

4- Religion (हिन्दु/मुस्लिम/सिक्ख/ईसाई/बौद्ध/जैन)

Category- Gen/SC/ST/OBC

5- Contact No.....

Adhar Card No.....

6- Ration Card No.....

Covered- (BPL/APL/Antyodaya)

7- Parent Annual Income-----

Blood Group-(O+/O-/A+/A-/B+/B-/AB+/AB-)

8- Medical Check up In school (Yes/No)

Date-----

School Details

9- SR No.....

Enrolled Under RTE (Yes/No)

10- Date of Admission.....

Free Education (Yes/No)

11- Class-----

Section

Bank Detail

12- Bank Name-----

Bank Ac/No.....

13- IFSC Code.....

Address Detail

14- Address.....

15- State.....

District..... Block..... Pin code.....

Disability..(Visual Impairment (Blindness)/Visual Impairment (low-Vision)/hearing Impairment/ Speech impairment Problem/ Physically handicapped/Loco Motor Impairment/Mental retardation/ learning Disability/Cerebral palsy/Autism/multiple Disability)

Signature Principal

Format-4 :- Total student Enrollment (प्राथमिक / उच्च प्राथमिक / माध्यमिक)

यह प्रपत्र विकास खण्ड (कन्ट्रोलिंग यूनिट) द्वारा भरा जाना है। अतः विद्यालयों से इस प्रपत्र पर तत्काल सूचना मंगा ली जाय।

विद्यालय का प्रकार (प्राथमिक) – SSA/State Sector (टिक करें)

विद्यालय का प्रकार (माध्यमिक)– RMSA/State Sector (टिक करें)

Sl No	Unit name	CRC	Block	District	Planning (SSA/RMSA/State Sector)	Total No of student enrollment
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Signature Principal

Format-5 Total student Enrollment (प्राथमिक / उच्च प्राथमिक / माध्यमिक)

यह प्रपत्र प्राथमिक / जूनियर स्तर पर सी०आर०सी० द्वारा एवं माध्यमिक स्तर पर विद्यालयों द्वारा ऑनलाईन इंट्री की जायेगी। हर विद्यालय का अलग-अलग प्रपत्र भरा जायेगा।

विद्यालय का नाम:----- सी०आर०सी०----- विकास खण्ड-----

जनपद----- मण्डल-----

Class	Boys	Girls	Other
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Signature Principal

Format-6 Sanctioned Post (LT/Lecturer/Office Employee/Officers)

केवल प्राथमिक/जूनियर विद्यालयों को छोड़कर अन्य सभी प्रकार के विद्यालय/कार्यालय एवं संस्थाओं द्वारा भरा जायेगा।

Sl No.	Type Of Post- Teaching/ Non Teaching	Post Name	Subject	No of Sectioned Post

Note:- यदि स्वीकृत पद अधिक हैं तो उसी अनुसार Row को बढ़ाते रहें।

Signature Head

Format-7

Sanctioned Post (Junior School)

केवल जूनियर विद्यालयों द्वारा भरा जायेगा। केवल राज्य सेक्टर वाले विद्यालय (State Sector) के विद्यालयों में RTE के अनुसार विद्यालय की छात्र संख्या के आधार पर पदों को सृजित करें। RTE के अनुसार स्वीकृत तीन पदों (भाषा, विज्ञान, सामाजिक विषय) को छोडकर ही अन्य पदों को सृजित किया जाय।

Sl No.	Post Name	Subject	No of RTE Distribution Post

Note:- यदि स्वीकृत पद अधिक हैं तो उसी अनुसार Row को बढ़ाते रहें। जूनियर विद्यालय केवल राज्य सेक्टर के विद्यालयों में ही RTE के अनुसार पदों को सृजित करें SSA द्वारा पोषित विद्यालयों में पदों का सृजन न करें।

Signature Principal

Format-8 (समस्त अध्यापकों हेतु) केवल शैक्षिक सत्र— 2014–15 हेतु

1. सत्र में शिक्षक की विद्यालय में वास्तविक उपस्थिति दिनों में.....
2. निर्वाचन/प्रशिक्षण विभागीय स्तर के अकादमिक कोर्सों में शासकीय निर्देशों के उपरान्त प्रतिभागिता दिनों में.....

Format-9 (केवल जूनियर एवं माध्यमिक विद्यालय के अध्यापकों हेतु) केवल शैक्षिक सत्र 2014–15 हेतु

1. परीक्षा का प्रकार- Home Exam/Board Exam
2. स्तर - हाईस्कूल / इण्टर
3. विषय-----
4. परीक्षा में सम्मिलित छात्र-----
5. उत्तीर्ण छात्र या 60% से कम प्रतिशत अंक अर्जित करने वाले छात्रों की संख्या-----
6. अध्यापित विषय में 60 से 74% तक अंक प्राप्त करने वाले छात्रों की संख्या-----
- 7- अध्यापित विषय में 75% या उससे अधिक अंक प्राप्त करने वाले छात्रों की संख्या-----

Signature Teacher

Signature Principal

Format-10 (केवल प्राथमिक विद्यालय के अध्यापकों हेतु) केवल शैक्षिक सत्र 2014–15 हेतु

- 1- छात्र संख्या जिनके अध्यापन के पश्चात शिक्षक द्वारा LLA/CCE किया गया-----
- 2- ग्रेड A अर्थात 85% या उससे अधिक सम्प्राप्ति वाले छात्रों की संख्या-----
- 3- 75% से 84% तक सम्प्राप्ति वाले छात्रों की संख्या-----
- 4- 60% से 74% तक सम्प्राप्ति वाले छात्रों की संख्या-----

Signature Teacher

Signature Principal